

VOTO DE PESAR

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vitória,

O Vereador signatário, no uso de suas prerrogativas regimentais, requer ouvido, o Plenário, seja registrado nos anais da Câmara o **Voto de Pesar** pelo falecimento da **Sra. ROZA MARIA PIZA SALVADOR, em 17/07/2016.**

Requer ainda que o ato desta Casa seja dado conhecimento aos familiares, por intermédio de seu filho, **Sr. Eduardo Vitória Salvador**, no seguinte endereço: Rua Desembargador Cassiano Castelo, 181, Goiabeiras, CEP 29.075-045

Vitória/ES, 19 de julho de 2016.

Atenciosamente,

Reinaldo Bolão
Vereador – PT